**ALLEGATO A: SCHEMA DOMANDA**

Al Signor Sindaco del Comune di

Luserna San Giovanni

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | ***Domanda di assunzione tramite utilizzo di idonei di graduatorie di altri enti pubblici per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di agente polizia locale – cat. C”*** |

Il/La sottoscritto/a .................................................................................................................................

con riferimento all’avviso pubblico di utilizzo di idonei di graduatorie di altri enti pubblici per la copertura del posto in oggetto citato,

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla relativa procedura e a tal fine, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che proprie generalità sono:

Cognome ................................................................................................................................................

Nome .....................................................................................................................................................

Luogo e data di nascita ..........................................................................................................................

Comune di residenza .............................................................................................................................

Indirizzo .................................................................................................................................................

Eventuale recapito cui inviare le comunicazioni relative alla procedura, se diverso dalla residenza,

................................................................................................................................................................

Numero telefonico .................................................................................................................................

Indirizzo di posta elettronica (*se posseduto*) ............................................................................................;

2. di impegnarsi a comunicare eventuali successive variazioni, riconoscendo che il Comune di Luserna San Giovanni non si assume alcuna responsabilità in caso di smarrimento di comunicazioni a causa di inesatta indicazione del recapito o di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, ovvero di disguidi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;

3. di essere utilmente collocato al ………………………………………. posto della graduatoria per ………………………………………………………………………………………………………..;

4. che l’ente pubblico titolare della graduatoria è ...............................................................................

……………………. (*inserire denominazione completa, recapito, numero telefonico ed indirizzo posta elettronica*);

5. di essere in possesso dell’idoneità psico-fisica attitudinale alle mansioni proprie del profilo richiesto;

6. di essere in possesso della Patente cat. B;

7. di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso;

8. di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni dell’avviso di utilizzo di idonei di graduatorie di altri enti pubblici;

9. di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per le finalità di gestione della procedura di cui trattasi.

ALLEGA:

alla presente domanda i seguenti documenti obbligatori:

* fotocopia in carta semplice del seguente documento di identità in corso di validità:

..........................................................................................................................................................

alla presente domanda i seguenti documenti facoltativi (*segnare le voci che interessano*):

* copia graduatoria in cui è inserito
* stato di utilizzo della graduatoria in cui è inserito
* .........................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*luogo e data*)

IL/LA RICHIEDENTE

(*firma leggibile*)